

.....
Data

ZMIANY INDYWIDUALNEGO PROGRAMU USAMODZIELNIENIA

.....
Dane wychowanka

.....
Nazwa pieczy zastępczej

W związku ze zmianą mojej sytuacji życiowej wprowadza się zmiany w IPU w zakresie:

1. współdziałania wychowanka z opiekunem usamodzielnienia:

.....
.....
2. uzyskana wykształcenia / kwalifikacji zawodowych

.....
.....
3. spraw mieszkaniowych

.....
.....
4. podjęcia zatrudnienia

.....
.....
5. poradnictwa (prawnik, psycholog)

.....
.....
6. pomocy na kontynuowanie nauki

.....
.....
7. pomocy na usamodzielnienie

8. pomocy na zagospodarowanie

.....
.....

9. inne

.....
.....

UZASADNIENIE

Wprowadzone zmiany uzasadnione są następującą zmianą sytuacji wychowanka:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data

Podpis wychowanka

Podpis opiekuna usamodzielnienia

.....
(podpis i pieczęć osoby współpracującej: koordynator
pieczy zastępczej, dyrektor placówki op.-wych,
wychowawca, pracownik OPZ/PCPR)

ZMIANY IPU ZATWIERDZAM

.....
Podpis i pieczęć właściwego do ponoszenia wydatków
na kontynuowanie nauki i usamodzielnienie Kierownika/ Dyrektora PCPR.

OŚWIADCZENIE

(klauzula informacyjna zgodna z RODO)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do realizacji procesu usamodzielnienia - zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 24 maja 2018 r.poz.1000).

Data i podpis osoby wyrażającej zgodę

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych podanych w zgodzie na przetwarzanie danych osobowych wyrażonej powyżej jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą: 96-500 Sochaczew, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 65, tel.46 864 18 01, adres email:pcprsoch@powiatsochaczew.pl
2. Inspektorem Ochrony Danych jest: Paulina Klatt tel. 46 864 18 01, e-mail: pcprsoch@powiatsochaczew.pl
3. Celem zbierania danych jest: proces usamodzielnienia.

4. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie.

5. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do realizacji zadania określonego w pkt. 3. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwa realizacja w/w zadania.

6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy przepisów prawa.

7. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.

8. Administrator danych nie będzie przekazywał Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych, rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych. (Dz. U. Nr 14 poz. 67 z późn. zm.), licząc od początku roku następującego po roku, w którym została wyrażona zgoda na przetwarzanie danych osobowych.

Administrator danych Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sochaczewie